

Des ados et des lentilles : questions pratiques

Entretien avec Evelyne Le Blond¹ et Marie-Noëlle George²

Fortes de leur expérience, les Dr Evelyne Le Blond et Marie-Noëlle George répondent à quelques questions pratiques à propos du port des lentilles chez l'adolescent. Afin de satisfaire des demandes de plus en plus précoces tout en minimisant les risques infectieux, les deux contactologues insistent sur les règles de prudence. Il s'agit de privilégier les lentilles rigides (LRPG), voire les lentilles souples (LSH) jetables journalières en silicone-hydrogel, d'informer et de responsabiliser les parents et l'enfant, enfin d'accorder une place prépondérante aux consignes d'hygiène, d'utilisation et d'entretien.

Les demandes d'adaptation en lentilles des jeunes adolescents ont-elles évolué ces dernières années ?

EVELYNE LE BLOND (ELB). La demande d'adaptation en lentilles de contact à visée esthétique me semble de plus en plus précoce. Il y a quelque temps, elle intervenait lors de l'entrée au collège ; actuellement, elle débute souvent au cours de la scolarité en primaire.

Les confrères adressent les patients de plus en plus jeunes pour des adaptations à visée médicale : myopie évolutive, amétropies fortes, anisométries... (le strabisme accommodatif reste relativement méconnu dans ce type d'indication). Cependant, il n'est pas rare de voir de jeunes adolescents consulter, accompagnés de leurs parents, pour une adaptation à visée esthétique qui leur a été refusée parce qu'ils « étaient trop jeunes ». Dans ce cas, le bouche à oreille fonctionne bien avec les ados du même âge adaptés avec succès.

De plus en plus d'adolescents souhaitant être équipés consultent dès la première fois sans leurs parents, preuve d'une certaine « banalisation » des lentilles.

MARIE-NOËLLE GEORGE (MNG). Les demandes d'adaptation sont de plus en plus précoces. Elles sont souvent suscitées par des opticiens à qui les parents posent la question des lentilles de contact, ou qui observent une évolution myopique rapide chez certains jeunes. Dans ces cas, l'ophtalmologiste traitant n'a pas souhaité répondre à la demande, au motif constant de l'âge.

Opposez-vous des contre-indications à ces adaptations ?

ELB. Hormis les pathologies oculaires, mes principales restrictions chez le jeune adolescent sont :

- les traitements par Roaccutane[®],
- l'absence d'implication des parents, auxquels je demande d'assister au moins à la consultation d'essai de lentilles pour les informer des règles d'hygiène, des consignes d'entretien, des modalités de manipulation et de renouvellement, tout en leur expliquant les risques inhérents au non-respect de ces règles,
- et la négligence. Il m'arrive d'interrompre une adaptation lorsque le jeune ne se présente pas aux visites de contrôle et ne respecte pas le mode de port ou de renouvellement des lentilles.

MNG. Les contre-indications formelles au port de lentilles chez les jeunes adolescents sont très rares et plutôt liées au type de lentilles, rigides ou souples.

Les contre-indications relatives, quant à elles, doivent être évaluées au cas par cas.

Sur quels critères fondez-vous le choix entre lentilles rigides et souples ?

ELB. Je choisis des lentilles rigides en première intention pour :

- les enfants de moins de 11 ans,
- les amétropies fortes,
- les myopies évolutives,
- les astigmatismes cornéens inférieurs à 2,50 si l'acuité visuelle est sensible aux variations d'axe du cylindre,
- les astigmatismes cornéens supérieurs à 2,50, car l'acuité est meilleure qu'en lentilles souples toriques,
- et des kératométries hors normes.

J'adapte des lentilles souples, **exclusivement** en matériaux silicone-hydrogel :

- lorsque le port sera intermittent (sport...), et dans ce cas, autant que possible, en lentilles jetables journalières,
- après échec des lentilles rigides si l'acuité visuelle en

1. Grenoble, 2. Nantes

lentilles souples est aussi bonne qu'en verres correcteurs, si le jeune est motivé, respectueux des consignes et du suivi, si les parents sont d'accord, présents et avertis.

MNG. L'âge, premier critère de choix, oriente de façon systématique vers des essais de lentilles rigides en première intention. Si des lentilles souples doivent être choisies, le mode de renouvellement journalier est très nettement préférable.

Quels arguments présentez-vous aux parents pour justifier le choix d'un type de lentilles par rapport à l'autre ?

ELB. Pour les LRPG, j'insiste sur la qualité visuelle, le respect de la physiologie cornéenne et le moindre risque infectieux par rapport aux lentilles souples, ainsi que sur la détection plus rapide d'éventuelles complications.

Pour les LSH, je préconise si possible des lentilles jetables journalières chez les ados que l'entretien motive peu ou qui sont en internat (absence de surveillance parentale) et lorsque la famille est recomposée avec garde alternée (l'ado ayant plusieurs domiciles).

Lorsque j'adapte des lentilles souples après échec de lentilles rigides, j'insiste sur les risques de complications

infectieuses et les consignes, tout en sollicitant la vigilance des parents en vertu « d'un contrat moral lentilles ».

MNG. En présentant les taux comparés d'accidents sévères sous lentilles rigides et sous lentilles souples, j'obtiens immédiatement l'accord des parents pour les lentilles rigides. Ces données doivent d'ailleurs faire partir de l'information préalable à toute adaptation, quel que soit l'âge du patient. Les fiches d'information de la SFO sont très bien conçues pour aborder ce sujet (*encadré*).

L'accoutumance rapide de l'enfant aux lentilles rigides constitue aussi un bon argument. Quelques jours de port suffisent à en convaincre les parents et le porteur.

Que préconisez-vous par exemple chez un jeune myope de -6 dioptries jouant souvent au football ?

ELB. Tout dépend de son âge et du mode de port souhaité. Si les lentilles sont réservées à la pratique du sport, j'opte en première intention pour des lentilles souples jetables journalières. Si elles sont destinées à être portées en permanence, j'adapte des lentilles rigides et prescris des jetables journalières pour le sport avant 11 ans.

Après 11 ans, je peux envisager des lentilles silicone-hydrogel si la myopie n'évolue pas trop, si l'adolescent ne

Dossier

supporte pas les lentilles rigides et s'il respecte le « contrat moral » (hygiène, consignes, renouvellement, temps de port...).

MNG. Chez un jeune myope de -6 jouant souvent au football, je préconise des lentilles rigides de grand diamètre (supérieur à 10 mm). Il est préférable que l'adolescent attende la fin de sa période d'essai, c'est-à-dire qu'il soit bien familiarisé avec son port de lentilles, avant de pratiquer le sport avec celles-ci.

Si l'adolescent envisage de dormir avec ses lentilles de temps en temps, quelles consignes délivrez-vous pour les lentilles souples ? Rigides ?

ELB. Pour les lentilles souples, exclusivement en silicone-hydrogel, j'explique aux parents qu'il ne doit pas dormir avec, mais que cela peut être toléré dans des

situations exceptionnelles, comme un départ en week-end en cas d'oubli de la solution d'entretien. Je leur explique qu'il faut rester vigilant du fait des risques infectieux inhérents au port nocturne.

Les lentilles rigides ne posent quant à elles aucun problème pour le port nocturne ; je prescris des modèles dont le Dk est très élevé.

MNG. Aucun problème en effet avec les lentilles rigides : l'adolescent choisit lui-même ses modalités de port, journalier, continu, ou prolongé occasionnel.

S'il s'agit de lentilles souples, il faut rappeler que le port continu multiplie par cinq le risque d'accidents infectieux sévères. Cela constitue une contre-indication formelle au port continu de lentilles souples à cet âge, auquel les complications peuvent se développer très rapidement.

Extraits de la fiche d'information patients SFO n°63 : « Lentilles de contact »

A propos des lentilles souples

- « Les délais de renouvellement des lentilles ne sont pas définis selon des critères économiques, mais sont le résultat d'études cliniques internationales validées par des comités scientifiques composés d'ophtalmologistes ».
- « Les lentilles colorées, même non correctrices, utilisées dans un but cosmétique, sont soumises aux mêmes conditions d'utilisation, donc aux mêmes règles d'adaptation, aux mêmes précautions d'utilisation, de surveillance et d'hygiène et aux mêmes complications que les autres lentilles, avec en plus le risque d'une diminution de la vision nocturne (gêne à la conduite de nuit) ».

« Selon le type de lentille et les modalités de port, un entretien spécifique vous sera prescrit. L'observance stricte des modalités d'entretien permet de limiter le risque infectieux et de maintenir les qualités visuelles et le confort de vos lentilles. La solution d'entretien ne doit jamais être modifiée sans avis médical ».

Précautions et consignes

- « Ne jamais poser ou garder une lentille sur un œil rouge et/ou douloureux,
 - ne jamais utiliser de l'eau du robinet, ni des eaux minérales en bouteille pour nettoyer, rincer ou stocker les lentilles et les étuis. Toutes les eaux douces sont à proscrire,
 - ne pas utiliser ses lentilles en piscine, lac, rivière, jacuzzi, sauna, douche,
 - ne jamais dormir avec vos lentilles sans l'accord de votre ophtalmologiste,
 - ne jamais remettre une lentille endommagée,
 - vérifier que les collyres utilisés sont compatibles avec le port de lentilles de contact ».
- « Respecter les indications données par votre ophtalmologiste :
- ne porter que la lentille prescrite (marque, type, paramètres indiqués sur l'ordonnance),
 - respecter la fréquence de renouvellement,
 - respecter la durée de port,
 - respecter les modalités d'entretien conseillées, ne pas modifier la solution d'entretien sans avis médical,
 - après la pose des lentilles, vider les

étuis, les sécher et les laisser ouverts,

- respecter les règles d'hygiène expliquées par votre ophtalmologiste,
- respecter les précautions particulières préconisées par votre ophtalmologiste ».

Les complications sont « le plus souvent des incidents mineurs cédant à l'arrêt du port des lentilles. Parfois majeurs, ils peuvent exceptionnellement conduire à des séquelles définitives (cicatrices), voire à la perte de l'œil malgré le strict respect des consignes de port et d'entretien (...) ».

« **Le port prolongé** présente des facteurs de risque et peut augmenter significativement les taux de complications par rapport au port journalier ».

« Dans tous les cas,

- devant un œil rouge, et/ou des douleurs oculaires, et/ou des sensations de corps étranger, la lentille doit être retirée immédiatement et vous devez consulter un ophtalmologiste.
- Une lentille abîmée ou en mauvais état ne doit pas être posée sur l'œil ».

www.sfo.asso.fr

Les échecs des lentilles rigides sont-ils fréquents ?

ELB. Non, pas si fréquents ! Les échecs sont avant tout liés à l'hypersensibilité oculaire de certains porteurs. Chez les plus jeunes, l'appréhension de la pose peut constituer un obstacle ; il suffit de les reconvoquer quelques mois plus tard pour résoudre ce problème.

MNG. Les échecs des lentilles rigides ne sont pas fréquents, mais ils existent. Il est alors possible d'opter pour des lentilles souples sous réserve d'insister très nettement sur la prévention des risques, en informant et en sollicitant une extrême vigilance de la part des parents vis-à-vis de tout signe d'irritation oculaire.

Confiez-vous la manipulation et l'entretien des lentilles aux parents ? Aux jeunes adolescents ?

ELB. Ni les uns ni les autres n'ont l'exclusivité, tous doivent être impliqués. Les enfants doivent, dès que possible, être capables de poser et d'enlever leurs lentilles ; mon assistante les forme en ce sens.

Les parents doivent assister à l'apprentissage de la manipulation et de l'entretien pour pouvoir conseiller, surveiller, voire aider leur enfant par la suite s'il rencontre des difficultés.

MNG. Les jeunes prennent très bien en charge l'entretien quotidien des lentilles rigides, mais il est sans doute préférable de confier aux parents l'entretien intensif hebdomadaire.

Si les lentilles souples ne peuvent pas être jetables journalières, les parents doivent s'assurer régulièrement du respect des règles d'hygiène et d'entretien pour éviter l'installation insidieuse de négligences.

La fréquence de renouvellement doit également être formellement respectée.

Lors des contrôles qui suivent l'adaptation, comment évaluez-vous le respect des consignes d'entretien ?

ELB. J'effectue un interrogatoire détaillé de l'enfant et du parent présent ou j'analyse les réponses à un questionnaire, remis en salle d'attente, consacré aux modalités de renouvellement et d'entretien des lentilles, de façon à rappeler les « bonnes pratiques ».

Les consignes sont trop vite oubliées !!! J'insiste fortement sur les risques infectieux et leurs conséquences, en particulier lorsqu'ils sont liés aux amibes. De nombreux patients se baignent avec leurs lentilles malgré les recommandations !

MNG. J'évalue le respect des consignes en posant quelques brèves questions au sujet des pratiques quotidiennes de manipulation et d'hygiène, en appréciant l'état des étuis de lentilles et la durée de vie du flacon de solution d'entretien.

Propos recueillis par Florence Malet